**行政复议案件立案报告**

案号：

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人 |  |
| 被申请人 |  |
| 收到申请日期 |  |
| 行政复议请求 |  |
| 申请行政复议的主要事实和理由 |  |
| 承办人意见 | 签字：  　　　　年　 　月　 　日 |
| 处（科）室负责人审核 | 签字：  　　　　年　 　月　 　日 |
| 局领导批示 | 签字：  　　　　年　 　月　 　日 |